



## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

**Ensino Fund.:**  1º ano  2º ano  3º ano  4º ano  5º ano  6º ano  7º ano  8º ano  9º ano

**Ensino Médio:**  1º série  2º série  3º série

### DADOS DO(A) ESTUDANTE

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº.: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Religião: \_\_\_\_\_

### FILIAÇÃO

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Telefones - Residencial: \_\_\_\_\_ Comercial: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Telefones - Residencial: \_\_\_\_\_ Comercial: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Responsável pelo(a) Estudante: ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Outros

Nome do(a) Responsável: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Telefones - Residencial: \_\_\_\_\_ Comercial: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### DADOS DO(A) RESPONSÁVEL FINANCEIRO

Nome: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Data de Expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ Nº.: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefones: Residencial: \_\_\_\_\_ Comercial: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

O endereço de cobrança é o mesmo do(a) responsável? ( ) Sim ( ) Não

Endereço de Cobrança: \_\_\_\_\_ Nº.: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

### FORMAS DE PAGAMENTO

Cheque à Vista

Cheque Pré-datado

Boleto Bancário

### ACEITAÇÃO DO REGIMENTO INTERNO DO COLÉGIO

Declaro que aceito as disposições do Regimento Interno desta Instituição de Ensino.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

RESPONSÁVEL